

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: PRIMER NIVEL

SUBDIRECCION: _____

DEPARTAMENTO: ESTADISTICA E INFORMATICA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Paula Fabiola Santiago Gomez

No. DE OFICIO: 77 376

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 22 mayo 2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 04 junio 2024

PERIODO DE LA COMISION: 03 junio 2024 AL 03 junio 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Entrega de informacion SIS</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Paula Fabiola Santiago Gomez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MONSERRAT TAPIA MACIAS